POLITECHNIKA POZNAŃSKA

Wydział

Instytut (Imię i nazwisko)

Zakład **profesor *, profesor uczelni***

adiunkt ze stopniem nauk. dr hab.*

(Zajmowane stanowisko)

grupa pracowników badawczo-dydaktycznych

ARKUSZ OCENY NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO
za okres od ……..… roku do ……..... roku

A. DANE OGÓLNE

Data nawiązania stosunku pracy na obecnie zajmowanym stanowisku:

Data uzyskania tytułu profesora/stopnia dra hab.:

Okres korzystania z urlopu naukowego* lub bezpłatnego*:

Staże i pobyty związane z wykonywaną pracą zawodową, odbyte w okresie sprawozdawczym:

Okres	Nazwa instytucji, miejscowość	Charakter pobytu

B. DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA

1. Zajęcia dydaktyczne prowadzone na studiach I i II stopnia, podyplomowych, doktoranckich oraz w Szkole Doktorskiej (przedmiot i rodzaj):
2. Ocena ogólna z ankiet studenckich (dotyczy wyłącznie ankiet które zostały wypełnione przez co najmniej 25% studentów przypisanych do zajęć)

Przedmiot	Liczba wypełnionych ankiet/liczba studentów przypisanych do zajęć	Stopień studiów/kierunek/rok akademicki	Średnia ocena

3. Promotorstwo prac dyplomowych (liczba prac, tytuły wyróżnionych prac i rodzaj wyróżnienia):

4. Działania na rzecz poprawy jakości działalności dydaktycznej (np. autorstwo materiałów dydaktycznych i ich dostępność; opieka nad kołami naukowymi; opieka nad szczególnie uzdolnionymi studentami; współautorstwo prac naukowych ze studentami; współpraca dydaktyczna z otoczeniem społeczno-gospodarczym; działania na rzecz

© PP
*niepotrzebne skreślić

umiędzynarodowienia procesu kształcenia; działania na rzecz infrastruktury dydaktycznej; współpraca ze szkołami średnimi; inne działania na rzecz doskonalenia dydaktyki):

C. DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA I WDROŻENIOWA

1. Dorobek publikacyjny (na podstawie SIN PP):

Liczba prac **z listy ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki**

Autorskie							
Współaut.							
Pkt.	max			…			min

Inne (wymienić):

2. Wdrożenia, patenty, zgłoszenia patentowe i wzory użytkowe (na podstawie SIN PP):

3. Udział i kierowanie projektami (zleceniami):

Lp.	Tytuł projektu	Źródło finansowania	Rola w projekcie
1.			

4. Rozwój kadr:
   a) Promotorstwo prac doktorskich (nazwiska, tytuły rozpraw, daty obrony):
   b) Opieka nad doktorantami (nazwiska podopiecznych, przewidywane terminy zakończenia):
   c) Opracowane recenzje rozpraw habilitacyjnych (nazwiska, uczelnie, daty obrony):
   d) Opracowane recenzje prac doktorskich (nazwiska, uczelnie, daty obrony):
   e) Opracowanie opinii dot. nadania tytułu naukowego i zatrudnienia na stanowisku profesora (nazwiska i daty):

5. Zrealizowane oryginalne osiągnięcia projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne:

6. Inne osiągnięcia w działalności naukowej (w tym współpraca z zagranicą, opieka nad młodymi doktorami, nagrody):

D. DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACYJNA

1. Funkcje na Uczelni:

2. Funkcje w instytucjach naukowych (z wyjątkiem innych uczelni):

(A)_____

©PP

*niepotrzebne skreślić

3. Promocja Uczelni i jednostki (np. udział w tworzeniu strategicznej infrastruktury badawczej; udział w projektach naukowych lub badawczo-rozwojowych; członkostwo we władzach międzynarodowych organizacji; pełnienie funkcji redaktora naczelnego czasopisma naukowego; członkostwo w zespołach eksperckich; udział we wdrożeniu międzynarodowych standardów jakości; udział w organizacji konferencji; współpraca naukowa i badawczo-rozwojowa z otoczeniem społeczno-gospodarczym; przedsięwzięcia na rzecz podnoszenia jakości działania i prestiżu wydziału i Uczelni):

4. Inna działalność na rzecz Uczelni:

5. Inne osiągnięcia w działalności organizacyjnej:

Uwagi i komentarze:

Potwierdzam prawidłowość danych zestawionych w arkuszu oceny.

Oświadczam, że mój dorobek w okresie objętym oceną nie narusza przepisów prawa autorskiego i praw pokrewnych, a także prawa własności przemysłowej.

Poznań, dnia ..... 20… roku .....
Podpis ocenianego

E. OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO (KIEROWNIK ZAKŁADU/DYREKTOR INSTYTUTU/DZIEKAN* opinia powinna zawierać wszystkie raportowane osiągnięcia w punktach A, B, C, D)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis kierownika zakładu/
dyrektora instytutu/dziekana*

(A)_____

©PP

*niepotrzebne skreślić

F. OCENY

1. Ocena działalności dydaktycznej:

1.1 Parametryczna ocena działalności dydaktycznej

0 punktów*	1 punkt*	2 punkty*	3 punkty*	4 punkty*	5 punktów*

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis dyrektora instytutu/dziekana/
prorektora ds. studenckich i kształcenia*

1.2 Ekspercka ocena działalności dydaktycznej

-2 punkty*	-1 punkt*	0 punktów*	1 punkt*	2 punkty*

OCENA ŁĄCZNA – SUMA pkt 1.1 i 1.2

……punkt/punktów*

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis dziekana/
prorektora ds. studenckich i kształcenia*

2. Ocena działalności naukowej i wdrożeniowej (dotyczy każdej dyscypliny reprezentowanej przez ocenianego):

2.1 Parametryczna ocena działalności naukowej i wdrożeniowej

0 punktów*	1 punkt*	2 punkty*	3 punkty*	4 punkty*

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis dziekana/prorektora ds. nauki*

2.2 Ekspercka ocena działalności naukowej i wdrożeniowej

-1 punkt*	0 punktów*	1 punkt*	2 punkty*

(A)_____ ©PP

*niepotrzebne skreślić

OCENA ŁĄCZNA – SUMA pkt 2.1 i 2.2

……punkt/punktów*

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis dziekana/prorektora ds. nauki*

3. Ocena działalności organizacyjnej:

0 punktów*	1 punkt*	2 punkty*

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis dziekana/
prorektora ds. rozwoju i współpracy z gospodarką*

G. OCENA KOMISJI WYDZIAŁOWEJ

Ocena: pozytywna**, negatywna**.

Uzasadnienie (niezbędne w przypadku oceny negatywnej):

.....

.....

.....

.....

.....

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis Przewodniczącego Komisji/z-cy przewodniczącego Komisji (w przypadku oceny Dziekana)

** ocena pozytywna gdy: $N \geq 2$ i $D \geq 2$ i $\sum \geq 8$;
ocena negatywna gdy: $N \leq 1$ lub $D \leq 1$ lub $\Sigma \leq 7$;
niepotrzebne skreślić.

Wynik oceny przyjmuję do wiadomości

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis ocenianego

(A)_____

©PP

*niepotrzebne skreślić

H. DECYZJA REKTORA W PROCEDURZE ODWOŁAWCZEJ

.....

.....

.....

.....

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis rektora

Wynik oceny przyjmuję do wiadomości

Poznań, dnia ..... 20... roku .....
Podpis ocenianego

(A)_____

*niepotrzebne skreślić

©PP